



SEGURO DE DESEMPLEO OBLIGACIÓN TRIBUTARIA

Todos los beneficios de desempleo están sujetos al impuesto a los ingresos si la persona que los recibe debe presentar una declaración de impuestos. Usted puede tener que realizar pagos de impuestos estimados. Para más información sobre impuestos, consulte la Publicación 505 del Servicio de Rentas Internas (Internal Revenue Service o IRS): "Retención de impuestos e impuestos estimados", y al Departamento de Rentas de Oregón (Oregon Department of Revenue u ODR).

A fines de enero de cada año, el Departamento de Empleo le enviará por correo el Formulario 1099-G: "Declaración para beneficiarios de la compensación por desempleo", para informarle la cantidad de beneficios que usted recibió el año anterior. También enviamos copias de este formulario al IRS y al ODR. Si usted recibió beneficios de otro estado además de Oregón, ese otro estado también le enviará el Formulario 1099-G.

El Formulario 1099-G se envía a la última dirección de usted que tenemos en nuestros archivos. Si cambia de dirección, avísenos por escrito aunque ya no esté pidiendo beneficios. Si no recibe el Formulario para la segunda semana de febrero, platique con el personal de la oficina del Departamento de Empleo más cercana a su domicilio. Si tiene alguna pregunta sobre impuestos, comuníquese con el IRS, el ODR o un asesor de impuestos.

A partir del 1º de enero de 1997 se puede solicitar que el Departamento de Empleo retenga los impuestos estatal y federal a los ingresos de los beneficios de desempleo recibidos. Usted puede cambiar la retención de impuestos en cualquier momento por escrito. Si decide que le retengan los impuestos, el Formulario 1099-G incluirá el monto que se retuvo durante el año calendario anterior.

Envíe este formulario al Departamento de Empleo por correo o por fax:
P.O. Box 14135 • Salem, Oregon • 97309-5068 • Fax: (503) 947-1335

AUTORIZACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE IMPUESTOS

Nombre (en letra de molde):

Número de seguro social:

BYE:

COMENZAR

Autorizo al Departamento de Empleo del Estado de Oregón a **comenzar** la retención de:

el 10% de mis beneficios de desempleo para el impuesto federal a los ingresos.

el 6% de mis beneficios de desempleo para el impuesto estatal a los ingresos.

CANCELAR

Autorizo al Departamento de Empleo del Estado de Oregón a **cancelarla** retención de:

el 10% de mis beneficios de desempleo para el impuesto federal a los ingresos.

el 6% de mis beneficios de desempleo para el impuesto estatal a los ingresos.

* Entiendo que mi decisión de cancelar la retención seguirá en efecto hasta que yo envíe una solicitud de reinicio de retenciones firmada por mí al Departamento de Empleo. Entiendo que el Departamento de Empleo no me reembolsará los beneficios retenidos previamente en concepto de impuestos. Entiendo y reconozco que firmo este formulario de manera electrónica. Entiendo que esta firma electrónica tiene la misma validez y efecto que mi firma manuscrita. Entiendo que esta autorización reemplaza cualquier otra autorización previa.

Firme

Fecha de hoy